

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|----------|---------------------|
| L3 | X | 1.10.2025 | 9.9.2027 | 12,00 |

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <input type="text"/> |
| Atestace v oboru | <input type="text"/> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | <input type="text"/> |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | <input type="text"/> |
| Odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Specializovaná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 08:00 | 12:30 | 15:30 |
| Pátek | 07:30 | 15:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 2

Počet hodin v týdnu

 1 2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | <input type="text"/> |
| Platnost od | <input type="text"/> |
| Platnost do | <input type="text"/> |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 56,00 |
| | L2 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00 |
| | L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 144,00 |
| | K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 262,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 116,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 120,00 |
| | SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 120,00 |
| | DI Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

| |
|--|
| |
|--|

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| | Název | Kód |
|--|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlovaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. lic.10 | |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|--|
| | | | | | S1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | F | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | F | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2016 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | F | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | F | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 36,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|-----------|----------|
| | 0 9 1 1 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0 9 1 1 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0 9 1 3 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 8 1 2 4 5 | POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 8 1 3 1 5 | REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|-----------|----------|
| 8 | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 1 | 3 | 3 | 1 | ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 1 | 3 | 6 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 1 | 3 | 7 | 5 | KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 1 | 5 | 7 | 3 | PANDYHO ZKOUŠKA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ... | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 2 | 2 | 4 | 1 | DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 6 | 2 | 1 | 5 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 6 | 2 | 1 | 7 | URČOVÁNÍ HLA-B 27 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 6 | 4 | 1 | 9 | ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 6 | 4 | 2 | 1 | ROZMRAZOVÁNÍ LYMFOCYTŮ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 6 | 5 | 1 | 7 | PRŮKAZ MHC ANTIGENŮ II. TŘÍDY IH | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 6 | 5 | 2 | 9 | PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 7 | 4 | 3 | 3 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 7 | 4 | 4 | 7 | CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENĚ CYTOCENTRIFUGOU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 7 | 5 | 1 | 3 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 7 | 5 | 1 | 9 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 8 | 7 | 5 | 2 | 5 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | STANOVENÍ IgG1 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 3 | STANOVENÍ IgG2 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG3 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 6 | STANOVENÍ IgG4 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 5 | STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 3 | 5 | STANOVENÍ IgD | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 3 | 9 | STANOVENÍ HEMOPEXINU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 5 | 9 | STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 6 | 1 | STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 7 | 1 | STANOVENÍ IgG ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 7 | 3 | STANOVENÍ IgA ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 7 | 5 | STANOVENÍ IgM ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | 3 | STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | 5 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | 7 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | 9 | STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 4 | 9 | STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 5 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 5 | 3 | STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|-----------|----------|
| 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 7 | 3 | STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 8 | 5 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 8 | 7 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 2 | 8 | 9 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 1 | 5 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 5 | 7 | STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 6 | 1 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 6 | 3 | STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 8 | 3 | PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 3 | 9 | 9 | CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTTINGEM (IB) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 1 | 3 | STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTTINGEM | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 2 | 9 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 3 | 1 | ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 4 | 5 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 5 | 3 | BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 5 | 9 | TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 6 | 1 | KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN) | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 7 | 5 | INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 7 | 9 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 8 | 7 | DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 9 | 1 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 4 | 9 | 5 | AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 5 | 5 | 3 | STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 5 | 6 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 5 | 6 | 7 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 1 | 5 | 7 | 1 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU | 1.10.2025 | 9.9.2027 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|-----------|----------|
| 9 | 1 | 5 | 7 | 5 | STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.10.2025 | 9.9.2027 |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|----------------------------------|-------------|-----------|----------|
| | Z000000093 | Cytometr průtokový 3 mil. Kč | Laboratorní přístroje | V33896301511 | 1 | BD | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000014 | Analyzátor biochemický v ceně 2,5 mil. Kč | | 20119 | 1 | Beckman Coulter | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000022 | Analyzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč | | B0096 | 1 | Siemens | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000042 | Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč | | 2005000688 | 1 | Inova Diagnostics , Incorporated | 32436 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000067 | CAP systém v ceně 1 mil. Kč | | B0096 | 1 | Siemens | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000073 | Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 43092630 | 1 | Thermo Electron LED GmbH | Centrifuga | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000092 | Cytometr v ceně 4 mil. Kč | | V33896301511 | 1 | BD | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil. | | C00805/06 | 1 | ELISABETH PHARMACON | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000621 | Spektrofotometr registrační v ceně 1,2 mil. Kč | | 847936 | 1 | Carl Zeiss Jena | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,62 mil. Kč | | 1409161A | 1 | BioTek Instruments, Inc. | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000714 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků beta v ceně 1,3 mil. Kč | | DG12118771 | 1 | PerkinElmer | 25433 | 1.10.2025 | 9.9.2027 |
| | 0000000909 | Rozkapávač buněk v ceně 0,8 mil. Kč | | 785BR18103 | 1 | BioRad | | 1.10.2025 | 9.9.2027 |

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
| | | | | |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
| | | | | | | |

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlovaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
| | | | | |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název | Celkem | | |
|---------|---|--------|--|----------|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2025 do 30. 9. 2025.

Aktualizace vedoucího lékaře

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 86215, 86517, 91315 a 91575 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 10. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 4. 2025 do 30. 6. 2025.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 91491 je nasmlouván s účinností od 1. 7. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Aktualizace personálního obsazení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025.

Aktualizace personálního obsazení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 podepsanou dne 19. 12. 2024.

Aktualizace personálního obsazení.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1905M010 referenční údaje.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Prof. MUDr. Bartůňková je přítomna na pracovišti 40 hod z důvodu úvazku u 2. lékařské fakulty UK.